

สรุปประเด็นจากการเยี่ยมชมเสริมพลัง ของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว พร้อมคณะ
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตาพระยา วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ลำดับที่	ประเด็นที่ค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
	โรงพยาบาลตาพระยา	
๑.	รพ.มีประชากร ๕๐,๐๐๐ กว่า ทำงานเกินดุล LC ยังไม่หนักมาก	-ควรเพิ่มบุคลากรเท่าที่จำเป็น เฉพาะเปิดหน้างานใหม่เท่านั้น เพราะยังมีช่องเพิ่มประสิทธิภาพให้คนทำงานให้เต็มที่มากขึ้นก่อน
๒.	รพ.มีสภาพโทรมและเก่ามาก	๑. จัดทำ master plan รพ. ๒. ดำเนินการ G&C และ ๕ ส. ๓. จัดตั้งคณะกรรมการพัฒนา รพ. โดยชุมชนมีส่วนร่วมเพื่อช่วยงาน และปรับภูมิทัศน์ รพ. ๔. ตั้งเป้า Accredit HA ต้นปีหน้า
	สสอ .และ รพ.สต.	
๑.	ภูมิทัศน์ดีมาก แตกต่างกับ รพ. มาก	๑. สสอ. และ รพ.สต. ต้องช่วย รพ. ๒. ต่อยอดเรื่องขยะชุมชน ๓. ให้อำเภอกำหนดประเด็นหลักที่ต้องการขับเคลื่อน ๑ ประเด็น ๔. การพัฒนา back office แบบรวมศูนย์ ๕. ควรจัดการยืมเครื่องมือที่ช่วยดูแล LTC ระดับอำเภอเพื่อหมุนเวียนกันใช้
	คปสอ.ตาพระยา	๑. โรงพยาบาลลงทุนแต่น้อยก่อน จ้างทาสีเป็นรายอาคาร ไม่ให้เกินวงเงินจัดจ้าง ๒. ปรับปรุง OPD ให้น่าเชื่อถือ จัดเส้นทางเดินคนไข้ราบรื่นไม่วกวน ๓. บุคลากรส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ประสานกับฝ่ายการพยาบาลอย่างเข้าใจ และมีส่วนร่วมกับ re-accreditation ๔. บ้านตาพระยานี้ บ้านของเราทุกคน ทุกคนคือพี่น้องเรา
	สสจ.สระแก้ว	-น่าจะพัฒนาระบบ it เรื่อง back office เพื่อช่วยให้เป็นรูปแบบให้ สสอ ได้ใช้ในภาพจังหวัด ช่วยลดคนทำงาน และ LC

สรุปประเด็นจากการเยี่ยมชมเสริมพลัง ของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว พร้อมคณะ
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวัฒนานคร วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ลำดับที่	ประเด็นที่ค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
	โรงพยาบาล	
๑.	-ประชากรเกือบ ๖๐,๐๐๐ มี ประชากร สิทธิข้าราชการมาก เนื่องจากมีหน่วยงาน ราชการค่อนข้างเยอะ นอกจากนี้ยังมีรายได้ จากกลุ่มแรงงานต่างด้าว มี LC ประมาณ ๖๐% ซึ่งค่อนข้างมากกว่า รพ. ในระดับ เดียวกัน	ควรเพิ่มประสิทธิภาพคนเป็นหลักก่อนจะเพิ่มคน
๒.	-จุดเด่นของ รพ.วัฒนานคร คือ ทีมงาน เข้มแข็งและมี infrastructures ค่อนข้าง ครบถ้วน สถานที่ให้บริการสะอาด สวยงาม เพียงแต่ปีที่ผ่านมา มีรายได้จาก IP ค่อนข้าง น้อย ทำให้กระทบต่อสถานะทางการเงิน ประมาณการระดับ ๕	<u>แนวทางพัฒนา</u> ๑. เรื่อง service จัดระบบ intermediated care ให้เป็นรูปธรรม เพื่อเพิ่มรายได้ IP , จัดระบบรับแรงงานต่างด้าวและผู้ป่วยต่างชาติ เก็บเงินเต็ม ให้มีการตลาดให้มากขึ้น ทั้งตัว รพ. และ รพ.แผนไทย (ควรทำป้ายประชาสัมพันธ์เป็นภาษาต่างชาติด้วย) , นำระบบ IT มาใช้ต่อยอดบริการเพื่อช่วยลดเรื่องคนเพิ่มได้ , ขยายเครือข่าย รพ.สต. และให้มีส่วนร่วมในการดูแลต่อเนื่องที่ รพ.สต. เพื่อให้ walkin ลดลง และนัด case ที่จำเป็น กระจาย case เร็วจริงไป รพ.สต. ๒. เรื่อง PPP จัดระบบ fast track และการดูแลต่อเนื่องที่ชุมชน ใช้กองทุนตำบลมาช่วยพัฒนา ใช้กลไก พชอ. จัดการเรื่องขยะ และ RTI ให้เห็นผล ๓. การเงินต้องจัดทำบัญชีให้รัดกุม มีระบบติดตามรายได้ให้เป็นไป ตามเป้า ๔. บริหารอาคารทั้งสองให้มีประสิทธิภาพ ๕. วาง master plan ของ รพ.วัฒนานครและ รพ.แพทย์แผนไทย ๖. ทำ road map การพัฒนางานแพทย์แผนไทย ระยะสั้น ระยะยาว เพิ่มรายได้
	สสอ .และ รพ.สต.	
	-รพ.สต. และ สสอ. เข้มแข็ง มีทัศนคติที่ดีใน การดูแลประชาชน แม้จะมีข้อจำกัดเรื่อง งบประมาณบ้าง ปัญหาอุปสรรค ๑.รพ.สต.ยังไม่มีกรอบผอ.รพ.สต. ๓ แห่ง ๒.รพ.สต.บ้านพักไม่เพียงพอ ๕ แห่ง ๓.สสอ.ต้องการบ้านพัก ๑- ๒หลัง ๔. รพ.ขาดเงินดั่งงบน้อย	สสอ.วัฒนานคร -ตรวจดูสถานที่สร้างอาคารหลังใหม่และให้ดูในเรื่องน้ำท่วม

สรุปประเด็นจากการเยี่ยมเสริมพลัง ของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว พร้อมคณะ
 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวัฒนานคร วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ (ต่อ)

ลำดับที่	ประเด็นที่ค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
	<p>รพ.สต.คลองมะนาว</p> <p>-เป็นรพ.สต.นำร่องในการดำเนินงานต่าง ๆ ทำให้ได้รับรางวัลและเกียรติบัตรมากมาย รวมทั้งมีการนำร่องในการดำเนินงาน NCD@home ทำให้คนไข้ไม่ขาดยา และมีการตัดตอนไม่ให้เด็กเกิดในหญิงที่บกพร่องทางสติปัญญา โดยให้ฝังเข็มถาวร</p> <p>-ปัญหาในการป้อนยารักษาโรคหลักโดยเครือข่ายให้กับเด็ก เนื่องจากยาขมมากทำให้เด็กไม่ชอบ</p> <p>ปัญหาที่พบ</p> <p>๑.บ้านพักไม่พอ</p> <p>๒.ไฟฟ้าตก ทำให้อุดฟันและชุดหินปูนไม่ได้</p> <p>๓.มีการเอาขยะมาทิ้งในตำบลเป็นจำนวนมาก</p>	<p>แนวทางพัฒนา</p> <p>๑.ให้เน้นการให้สุศึกษาและประชาสัมพันธ์อาการของ Stroke ให้ประชาชนได้รับทราบ</p> <p>๒.ให้ผสมน้ำหวานในยาเสริมธาตุเหล็กเพื่อเด็กจะได้ทานได้ง่ายขึ้น</p>
	รพ.สต.ห้วยเตี๋ย	
		<p>๑.ให้ติดตามเรื่องประกาศรับสมัคร ผอ.รพ.สต.</p> <p>๒.ให้เตรียมคนเพื่อเรียนอาชีวอนามัย และดูเรื่องโรคจากการประกอบอาชีพ</p> <p>๓.ให้ดูแลเรื่องความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ให้ครอบคลุม รพ.สต.</p>
	สสจ.สระแก้ว	<p>- ต้องช่วยติดตามและตรวจสอบเรื่องงบลงทุนให้เป็นเบิกจ่ายได้ทันเวลา</p>

สรุปประเด็นจากการเยี่ยมชมเสริมพลัง ของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว พร้อมคณะ
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอคลองหาด วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ลำดับที่	ประเด็นที่ค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
	<p>คปสอ.คลองหาด</p> <p>-ประชากร เกือบ ๓๐,๐๐๐ รพ. ขนาด ๓๐ เตียง สถานการณ์การเงิน ตึงๆ แต่พออยู่ได้ เนื่องจากบุคลากรยังไม่มาก ยังเป็นอำเภอที่พื้นที่ รพ. และ รพ.สต. ทั้งหมดเป็นเขตป่าสงวน อยู่ระหว่างดำเนินการขอใช้พื้นที่ เนื่องจากหมดอายุการขอใช้พื้นที่</p> <p>-ขาดบุคลากรด้านแพทย์แผนไทย เนื่องจากไม่มี รพ.สต.ขนาดใหญ่</p> <p>-มีการร้องเรียนเรื่องขยะอิเล็กทรอนิกส์ ขยะมูลฝอย และฟาร์มปศุสัตว์ปล่อยน้ำเสีย และส่งกลิ่นเหม็น</p> <p>-มีรายได้จากคนไข้ต่างดาวประมาณ ๑ ล้านบาท/ปี ด้วยเหตุผลความมั่นคง</p> <p>-ได้เยี่ยมชม ด้านถาวรบ้านเขาติน ที่เปิดเพื่อค้าขายและส่งสินค้าพวกเกษตรข้ามพรมแดน</p> <p>-จุดเด่น ทีมงาน รพ. และ สสอ./ รพ.สต. เข้มแข็ง รพ.สต. เขาตาจอก และ รพ.สต. ทับทิมสยาม รพ.สต. สุดชายแดน แม้จะมีทรัพยากรจำกัด รพ.สต. ได้ ๕ ดาว ๗๐% และเจ้าหน้าที่รู้จัก ประชาชนในความรับผิดชอบทุกคน</p>	<p><u>แนวทางพัฒนา</u></p> <p>๑. จัดการเพิ่ม IP จากครองเตียง ๗๐-๘๐ % ให้เพิ่มขึ้นเป็น ๙๐-๑๐๐% โดยรับผู้ป่วยจาก รพร. สระแก้ว มาดูแลต่อเนื่อง จัดเตรียม staff และเครื่องมือให้พร้อมในการรับผู้ป่วยกลับมา รักษาต่อ</p> <p>๒. จัดการการตลาดเรื่องผู้ป่วยกลุ่มต่างชาติ (เขมร) จ่ายเอง ๑๐๐% ให้มีเป้าหมายขึ้นกว่าเดิม เพราะมีปัจจัยสนับสนุนเรื่องการเปิดด่านถาวร บ้านเขาติน</p> <p>๓. วางแนวทางดำเนินการเรื่อง HA ให้สามารถ Accredited ได้ ภายใน ไตรมาส ๓ นี้</p> <p>๔. ใช้ระบบ IT เพื่อช่วยลดงาน ด้านเอกสารและ Back Office ต่าง ๆ</p> <p>๕. zoning รพ.สต. ที่ เป็น node เพื่อ share บุคลากร</p> <p>๖. จัดทำบัญชีเงินบำรุงให้แล้วเสร็จก่อน แล้วจึงบันทึกในplan fin</p> <p>๗. ปัญหาเรื่องขยะต้องเร่งดำเนินการ</p>
	<p>สสจ.สระแก้ว</p>	<p>๑. ควรต่อยอดเรื่องระบบรายงาน และ report ให้เป็น Personal health Record ต่อไป และช่วยพัฒนา งาน IT ที่จะช่วยงานสนับสนุนได้ และควรสนับสนุนงานคุณภาพในภาพรวมจังหวัด ให้ได้ HA ๑๐๐% ในปีนี้</p> <p>๒. ส่งเสริม ให้นำระบบ prompay e donation ,ระบบคิวมาใช้ ใน รพข ทุกแห่ง เพื่อขยายต่อเป็น paperless ทั้งจังหวัด</p> <p>๓. เตรียมการ เรื่อง ด้านถาวรบ้านเขาติน ที่อาจต้องดำเนินการ ด้านควบคุมโรค และด้าน อย.</p>

สรุปประเด็นจากการเยี่ยมเสริมพลัง ของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว พร้อมคณะ
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวังสมบูรณ์ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ลำดับที่	ประเด็นที่ค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
	<p>-มีประชากร ๓๗,๐๐๐ คน รพ. ขนาด ๑๐ เตียง มี active bed ๑๒-๑๕ ยังไม่มี IPD ward แพทย์ ๓ พยาบาล ๒๙ ทันต ๓ เภสัช ๒ บุคลากรประมาณ ๘๐ ยังขาดแพทย์และเภสัช อยู่ ๑-๒ คน เนื่องจากเป็น รพ. เปิดใหม่ จึงยังไม่มี infrastructures หลายอย่าง เช่น บ้านพัก ระบบบำบัด ระบบจ่ายกลาง และโรงครัว</p> <p>-งานบริการบางประเภทถ้ามีค่าใช้จ่ายและต้องใช้กำลังคนมากควรบริหารจัดการร่วมกับเครือข่ายเช่น ห้องคลอด แต่มีโอกาสพัฒนาได้ เนื่องจาก LC ยังไม่มาก ทำงานเกินดุลอยู่อาจต้องสนับสนุนงบค่าเสื่อมและ งบประมาณในส่วนดังกล่าว</p>	<p><u>แนวทางพัฒนา</u></p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดทำแผนเงินบำรุง และวางแผน infrastructures จัดลำดับความสำคัญ ๒. คณะกรรมการพัฒนา รพ. โดยการมีส่วนร่วมชุมชน เพื่อพัฒนา รพ. และจัดเตรียมความพร้อมเรื่องครุภัณฑ์ต่าง ๆ สำหรับลงใน IPD ward ใหม่ ๓. ปรับ ภูมิทัศน์และวางmaster plan สำหรับวางพื้นที่ต่างๆ ให้เหมาะสม เช่น อาคารพัสดุจ่ายกลาง ที่พัก ๔. เตรียมการและจัดหาพื้นที่เอกชน จัดการเรื่องโรงครัว ๕. นำระบบ IT ระบบคิว ระบบ prompay และ ระบบ back officie มาใช้ เพื่อช่วยให้การทำงานคล่องตัวขึ้น ๖. ต่อยอดการนำข้อมูลพื้นที่และประชาชนมาวิเคราะห์ปัญหาในชุมชนเพื่อชี้เป้า ตำบล หมู่บ้าน ที่ยังมีปัญหาที่แตกต่างกัน และวางแผนจัดการอย่างเฉพาะเจาะจง ๗. พัฒนาระบบส่งต่อข้อมูล electronic ระหว่าง รพ. และ รพ.สต ๘. พัฒนา คปสอ. ดิดดาว และ ยกประเด็น ๒ เรื่อง ทำ พขอ. ให้ได้ผลอย่างเป็นระบบ ๙. เน้นนวัตกรรมต้นแบบได้ เพราะพื้นฐานทำได้ดีอยู่แล้ว ๑๐. คปสอ นี้ มีต้นทุนที่ดีคือ บุคลากร ถ้า organized ดี จะ เป็น ต้นแบบได้

สรุปประเด็นจากการเยี่ยมชมเสริมพลัง ของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว พร้อมคณะ
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอรัฐประเศ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ลำดับที่	ประเด็นที่ค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
	คปสอ.รัฐประเศ	
	<p>-มีบริบทที่แตกต่างเนื่องจากเป็นพื้นที่เศรษฐกิจ ประชากร ๘๐,๐๐๐ แต่มีประชากรแฝงและคนต่างด้าวต่างชาติเข้ามาจำนวนมาก แพทย์ ๑๒ คน ยังขาดสาขาศัลยกรรม กุมาร และ วิสัญญี ชุมชนเมืองเริ่มขยายตัวมากขึ้น ทำให้อาจมีปัญหาเรื่องสาธารณสุขหลายอย่างตามมา เช่น โรคอุบัติใหม่ อุบัติเหตุ ชยะสิ่งแวดล้อม NCD ได้</p> <p>-รพ. ต้องปรับตัวกับการเปลี่ยนแปลงและขยายตัวเป็น รพท. สิ่งสำคัญคือ mindset บุคลากรต้องมีเป้าหมายให้ตรงกัน นอกจากนั้นยังมีเรื่องงบประมาณที่ต้องบริหารสัญญาให้ได้ตามเวลา masterplan รพ ก็ต้องเร่งดำเนินการเพื่อวางแผนอนาคต</p>	<p>แนวทางดำเนินการ</p> <p>๑ service เน้น พัฒนาบุคลากรให้ปรับ mindset และปรับตัวกับบริบท รพท.</p> <p>๒ ดำเนินการขอแพทย์สภาเพื่อเป็นสถาบันฝึกอบรม intern และวางแผน HRP การrecruit แพทย์ เฉพาะ ที่ขาด</p> <p>๓ ใช้ระบบเครือข่าย กับ รพร ในการ ให้บริการ สาขาเฉพาะทางเน้นบางสาขาก่อน โดยใช้ ระบบ Refer ภาพ จังหวัดให้เข้มแข็ง</p> <p>๔ primary เน้น กระจาย case OPD ออกไปรพสต รอบเมืองเพื่อลดแออัด โดย รพ แม่ข่ายต้องสนับสนุน อาจจัดให้มีแพทย์ออกตรวจ และ ระบบยา และ lab ให้ เพียงพอ</p> <p>๕ จัดให้มีคลินิก/ศูนย์ เพื่อรองรับ คนต่างชาติและต่างด้าว ง่ายเต็ม เพื่อทำรายได้ให้รพ เพิ่ม</p> <p>๖ ใช้ระบบ IT พัฒนา ระบบคิว ระบบ Back office ใน รพ และ รพสตเครือข่าย เพื่อ ลด Labor cost</p>
	รพ.สต.ผ่านศึก	
	การเชื่อมต่อข้อมูลการส่งต่อ	ให้ทบทวนการใช้ Thai refer
	การวิเคราะห์ข้อมูลประชาชนสุขภาพดี	-แนะนำให้มีการคำนวณอายุคาดเฉลี่ย (Life Expectancy : LE) ,อายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดี (Health Adjusted Life Expectancy : HALE) , วิเคราะห์สาเหตุการตายเทียบกับภาพจังหวัด หรือประเทศ,วิเคราะห์ปัญหาให้ครอบคลุมในทุกกลุ่มวัย (Situation) และใช้กลยุทธ์ PIRAB มาร่วมวิเคราะห์(Input) , วิเคราะห์การจัดการและกระบวนการ เช่นกลุ่มป่วย/กลุ่มเสี่ยง Prehospital การเชื่อมโยงข้อมูล และศูนย์เครื่องมือระดับอำเภอ รวมถึงต้องมีการวัดผล และ Benchmark กับตำบลอื่นๆ
	ขยะ(พขอ.)	ต้องมีการทำงานร่วมกันระหว่าง สาธารณสุข ภาคิเครือข่าย และ ประชาชน
		ควรมีพระภิกษุเทศน์ให้ความรู้เรื่องสุขภาพแก่ประชาชนฟังในวันพระหรือวันสำคัญทางศาสนา เช่น Alert sign ของ Stroke
	แพทย์แผนไทย	เน้นการทำงานแบบเครือข่าย ถ้าต้องจ้างบุคลากรเพิ่มต้องดูความคุ้มค่าด้วย
	บ่อบาดาล	บ่อบาดาลเป็นชื่อของ รพ.สต. แต่ตั้งอยู่ในหมู่บ้าน กังวลปัญหาเวลาสำรวจเพื่อจัดทำแผน ให้สสจ.ช่วยตรวจสอบด้วย

สรุปประเด็นจากการเยี่ยมเสริมพลัง ของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว พร้อมคณะ
 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภออรัญประเทศ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ (ต่อ)

ลำดับที่	ประเด็นที่ค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
	รพ.สต.บ้านใหม่หนองไทร	
		-ต้องปรับตัวมากขึ้นเพื่อรองรับการเป็นชุมชนเมือง วางแผนอนาคตอาจเป็น PCC เพื่อรองรับปัญหาหลักๆ เช่นอุบัติเหตุ Teenage Pregnancy TB และแรงงานต่างด้าว
	บุคลากร	-ถ้าต้องมีบุคลากรเพิ่มต้องทำให้คนไข้กลับมาใช้บริการให้มากขึ้น
	รพ.สต.ติดดาว	-ผลลัพธ์การดำเนินงาน Good Control ต้องมีการวิเคราะห์กระบวนการ และปัญหา เพื่อให้ Intervention ได้ถูกต้อง และให้มองประเด็นในการพัฒนารพ.สต.ติดดาวเพื่อประชาชน
	สสจ.สระแก้ว	
		๑. ให้การสนับสนุนในการบริหารสัญญาางบลงทุนต่าง ๆ ให้เป็นไปตามเวลา ๒. ติดตามเรื่องการขอที่ดิน ตชด. ๘๐ ไว้ ๓. อาจต้องเจรจา หาเครือข่ายและวางแผนการจัดบริการร่วมกับเอกชน และ รพ. นอก สธ.

สรุปประเด็นจากการเยี่ยมเสริมพลัง ของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว พร้อมคณะ
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวังน้ำเย็น วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ลำดับที่	ประเด็นที่ค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
	คปสอ.วังน้ำเย็น	
	-ประชากร ๖๐,๐๐๐ กว่าคน แพทย์ ๖ คน เจ้าหน้าที่ ๒๐๐ กว่าคน -ผอ. สสอ. เข้มแข็งทำงานได้ดี ยังมีปัญหาวิกฤต การเงินบ้าง ถ้าลงทุน ไม่ เหมาะสมอาจเป็นที่มาของภาวะขาดทุน ต่อเนื่อง งาน PP&P ทำได้ระดับหนึ่ง ต้องมี การพัฒนาบุคลากร หน่วยงานให้ลงพื้นที่ และ รู้จักประชาชนทุกคนที่เราดูแล	แนวทางการพัฒนา ๑. จัดทำ master plan เป็นแผน ลง infrastructures เป็นปีๆ ส่วน blueprint บุคลากรต้องสอดคล้องกับ service ที่วางไว้ ๒. จัดหารายได้เพิ่มจาก IP และพัฒนา intermediate care รับ case จาก รพร.สระแก้ว มาดูแล ๓.สร้างเครือข่าย ชุมชนร่วมพัฒนา รพ. ๔. พัฒนางาน IT เพื่อเป็นฐานการเชื่อมโยงงานบริหารและการ บริการเข้าด้วยกัน ๕. พัฒนาบุคลากรเพื่อเตรียมขยายงานด้านต่าง ๆ ของ service plan ๖. แร่งงานต่างดาว ต้องจัดให้มีศูนย์ตรวจ ศูนย์จัดเก็บรายได้
	รพ.สต.	
	การเข้าถึงชุมชน	-แนะนำให้ รพ.สต.ใช้ประโยชน์จากข้อมูลผู้รับบริการด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ ในการสร้างกิจกรรมในชุมชนและ ให้เจ้าหน้าที่รู้จักประชาชนและความต้องการของประชาชน ทุกกลุ่ม
	พัฒนาการเด็ก/การให้น้ำเสริมธาตุเหล็ก	-แนะนำให้ออกแบบให้เด็ก ๖-๙ เดือน ได้น้ำเสริมธาตุเหล็กให้ ครอบคลุมตามเป้าหมาย โดยกำหนดให้มี จนท.รับผิดชอบหมู่บ้าน และ อสม.รับผิดชอบคุ้มเป็นผู้ดูแลอย่างใกล้ชิด -ประสานท้องถิ่นสร้างสนามเด็กเล่นอัจฉริยะในหมู่บ้าน วัด หรือ โรงเรียน และให้ผู้สูงอายุเข้ามามีส่วนร่วม
	รพ.วังน้ำเย็น	
	มาตรฐาน ER /Refer in/Refer back	-แนะนำให้พัฒนาระบบรับส่งต่อ ระบบรับกลับในกลุ่ม Intermediate care และมาตรฐาน ER เพื่อสนับสนุนระบบ Refer แบบครบวงจร
	รายได้หลักของ รพ.มาจาก IPD	-อนาคต รพ.จะเป็น node รับผู้ป่วยกลับมาดูแลต่อเนื่อง ใช้ มาตรฐานกำกับ จะระดมทรัพยากรเพิ่มให้ node ค่อยๆทำไป
	รพ.มีโอกาสพัฒนาอีกมาก	-ต้องจูนกันให้ได้ระหว่าง รพ./สสอ. ใน ๓ ชั้นตอน คือ ก่อนเข้า รพ. (ส่งเสริม/ป้องกัน), ขณะป่วย (รพ.มาตรฐาน ER, อื่นๆ ต้องมี มาตรฐานเหมือนกัน), ส่งกลับ (ระบบ Refer)
		-จะปรับระบบ OPD รพ.ทุกแห่ง นพ.สสจ. เป็นประธาน มีภาคประชาชนร่วม

สรุปประเด็นจากการเยี่ยมเสริมพลัง ของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว พร้อมคณะ
 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวังน้ำเย็น วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ (ต่อ)

ลำดับที่	ประเด็นที่ค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
		-การพัฒนา รพ. อยู่ที่คน ให้ใช้คนให้มีประสิทธิภาพสูงสุด มีเป้าหมายเดียวกัน จะไปด้วยดี
		-การดูแลต่อเนื่อง รพ.>>รพ.สต. ต้องกระจายงานออกไป
	สสจ.สระแก้ว	-สสจ.ต้องสนับสนุนเรื่องข้อมูลให้มีเอกภาพ กำกับติดตามได้ สะดวก และยังต้องจัดหลักสูตรผู้นำ ทีมนำ ให้เข้าใจการบริหารงานพื้นฐาน เพื่อเตรียมการพัฒนาคนอย่างต่อเนื่อง

สรุปประเด็นจากการเยี่ยมเสริมพลัง ของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว พร้อมคณะ
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาฉกรรจ์ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ลำดับที่	ประเด็นที่ค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
	<p>ประชากร ๕๖,๗๒๐ คน มี ๖ รพ.สต. รพ.ยังคงสภาพเดิม ยังเห็นโอกาสพัฒนาหลาย ประเด็น ในเรื่อง GREEN&CLEAN ๕ ส. และ ยังมีงานคุณภาพระบบ ER ที่ต้องดำเนินการ ต่อเนื่อง ระบบ back office รพ.สต.โทรทอง อยู่ห่างจาก รพ.ค่อนข้างไกล อยู่ที่ลุ่มต่ำน้ำ ท่วมบ่อย มีโอกาสพัฒนาหลายส่วน</p>	
	<p>รพ.สต. โทรทอง ตำบลพระเพลิง</p> <ul style="list-style-type: none"> - รพ.สต.ขนาดกลาง ประชากรกำลัง พอดี สัดส่วนเหมาะกับเจ้าหน้าที่ แบ่งหมู่บ้าน รับผิดชอบ (จนท.สายวิชาชีพ ๔ คน) คนละ ๒.๕ หมู่บ้าน ทำงานโดยมี อสม.เป็นเครือข่าย ในการติดตามและดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค NCD - รพ.สนับสนุนตรวจผู้ป่วย เดือนละ ๑ ครั้ง แพทย์ออกตรวจผู้ป่วยอย่างน้อย ๖ เดือนครั้ง - การจัดหาให้แก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จัดการแบบ รพ.สต.ไปเบิกมา และถึงวันที่ รพ. ออกตรวจ จะมีเภสัชกรมาจัดยาและจ่ายยา - จนท.ต้องทราบด้วยว่ากลุ่มผู้ป่วย โรคเรื้อรังของพื้นที่มีจำนวนเท่าผู้ป่วยได้รับการ รักษาติดตามครบ - ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ประสานผู้ดูแล เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทานวันศุกร์ ส่วน เด็กต่ำกว่า ๒ ปีครึ่ง ให้ผู้ปกครองรับผิดชอบ - ประเด็นการระบาดของโรคมลาเรีย จำนวน ๑๖ ราย เป็นผู้ป่วยที่เข้าไปในเขตป่า และได้รับเชื้อ ติดตามรับการรักษาครบ - มีการใช้งบของ สปสช.ประเด็น LTC โดยการทำโครงการเพื่อรับการสนับสนุน งบประมาณ ตั้งแต่ ปี ๖๐ และ ๖๑ - ขอรับการสนับสนุนบ้านพัก และ จนท.ทดแทนที่ไปช่วยราชการ - ขอรับการสนับสนุนจัดทำรั้ว เพื่อ ป้องกันการไหลหลากของน้ำในช่วงฤดูฝน เนื่องจากเป็นพื้นที่ต่ำรับน้ำจากชุมชน วัด และ ถนน 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. การให้บริการสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง อาจให้ทาง โรงพยาบาล โดยเภสัชกรจัดยาให้ผู้ป่วยเป็นลักษณะราย ต่อราย เพื่อลดระยะเวลาในการรับบริการ (ลดคอคขวด) ๒. สนามเด็กเล่นสร้างปัญญา อาจเปลี่ยนจุดเน้นที่วัด หรือ ที่สาธารณะ ให้ชุมชนช่วยดูแล เด็กที่ไปเล่นได้ทั้งเด็กที่ คัดกรองแล้วมีภาวะปัญหาพัฒนาการช้าต้องได้รับการ กระตุ้น และเด็กปกติ ไปพร้อมกัน ๓. ติดตามผู้ป่วยในการรักษาอย่างต่อเนื่อง เพราะเชื้อที่พบ ในพื้นที่เป็นเชื้อไวแวกซ์ ๔. สำหรับรั้วและบ้านพัก ให้เข้าแผนฯ และจัดเรียง ตามลำดับ ๕. การแก้ไขปัญหาน้ำให้ชุมชน / ท้องถิ่นเข้าช่วย โดยอาจ ทำเป็นทาง (ร่อง) ระบายน้ำเพื่อ Bypass น้ำออกสู่ ด้านหน้า

สรุปประเด็นจากการเยี่ยมชมเสริมพลัง ของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว พร้อมคณะ
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาฉกรรจ์ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ (ต่อ)

ลำดับที่	ประเด็นที่ค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
	<p>รพ.สต. หนองหว้า ตำบลหนองหว้า</p> <ul style="list-style-type: none"> - สภาพสถานบริการเป็นสถานที่ก่อสร้างใหม่ ตั้งอยู่ห่างจากที่เดิม และชุมชน ประมาณ ๘๐๐ เมตร ไม่มีบ้านพัก (ใช้ที่ตั้ง รพ.สต.เดิมเป็นที่พัก) ไม่มีรั้ว ตั้งอยู่บนพื้นที่ ๓ ไร่ - ใช้น้ำจากระบบประปาหมู่บ้าน ซึ่งไม่ค่อยไหล และไม่สะอาด / ได้รับความสนับสนุนการชดเชยบาดาล (อยู่ระหว่างดำเนินการ) ซึ่งน้ำอาจมีหินปูนไม่สามารถใช้กับอุปกรณ์ทางการแพทย์ได้ - জনท.มีความกังวลเรื่องความปลอดภัย โดยเฉพาะการอยู่เวรให้บริการนอกเวลา ซึ่งเคยมีเหตุการณ์มีบุคคลมาขอหลบฝน และเมื่อฝนหยุดตกแล้วยังไม่ไป ขอรับการสนับสนุนบ้านพัก และรั้ว 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. บ้านพักได้ ปี ๖๓ ๒. ขอรับสนับสนุนภาชนะเก็บน้ำจาก รพ.เขาฉกรรจ์
	<p>รพ.เขาฉกรรจ์ ตำบลเขาฉกรรจ์</p> <ul style="list-style-type: none"> - เงินบำรุงดี สถานะปกติ ดำเนินงานไปจะมีเงินมากขึ้น อยากให้ต่อยอดงานประจำ เมื่อเทียบกับตาพระยาในขนาดเท่าๆกัน เขาฉกรรจ์จะดีกว่า - รพ.สต.มี ๖ แห่ง ได้ ๕ ดาว ๑ แห่ง - รพ.สต.บางแห่ง (หนองหว้า) ขาดทรัพยากรพอสมควร อยากให้ cup บริหารจัดการ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน - แนวโน้ม รพ.เขาฉกรรจ์จะมีหมอตรวจแค่ ๒ ท่าน - รพ.เขาฉกรรจ์อยู่ในพื้นที่ที่มีการทับซ้อน ในพื้นที่อำเภออื่น เช่น วัฒนานคร คลองหาด วังน้ำเย็น ทำให้มีประชากรแฝงมารับบริการ รวมถึงในพื้นที่อำเภอ จะมีการไหลของผู้รับบริการจากต่างตำบล เนื่องจากการเดินทาง และสภาพพื้นที่ที่ติดกับโรงพยาบาล - ต้องพัฒนา รพ.สต. เพื่อลดการเข้ามาใช้บริการที่ รพ. ควรมีแพทย์ออกตรวจในคลินิกโรงเรือนใน รพ.สต. 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. เป็นกำลังใจในการประเมิน HA ๒. นพ.สสจ.เน้นการพัฒนา ระบบ IT ในส่วนของ Back office ๓. การปรับโฉม OPD นพ.สสจ.จะดู โดยมี ผอ.รพ. ว่างสมบูรณ์ ผอ.รพ.เขาฉกรรจ์เป็นคนช่วยดู ๔. สสอ.เขาฉกรรจ์ ยินดีที่ นพ.สสจ.จะพัฒนา รพ.สต. โดยเชื่อว่าจะทำให้ลดผู้ป่วยได้ ด้วยการส่งเสริมสุขภาพ ๕. ผากเรื่อง RDU รพ.เขาฉกรรจ์ยังพบปัญหาอยู่

สรุปประเด็นจากการเยี่ยมชมพลัง ของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว พร้อมคณะ
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเขาฉกรรจ์ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ (ต่อ)

ลำดับที่	ประเด็นที่ค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
	<ul style="list-style-type: none">- การดำเนินงานพัฒนาโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital มีแผนตรงกับสภาพปัญหา- ประเด็น HA มีการประสานกับสรพ. ส่งเอกสาร ทางอาจารย์ นัตคุยผ่านระบบ vdo conference คาดว่ามีการประเมินช่วงเดือน มีนาคม - เมษายน ๖๑	

สรุปประเด็นจากการเยี่ยมเสริมพลัง ของนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว พร้อมคณะ
เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอโคกสูง วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ลำดับที่	ประเด็นที่ค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
	<p>-อำเภอโคกสูงมีประชากรประมาณ ๒๖,๘๙๕ คน มีโรงพยาบาลขนาด F๓ จำนวน ๑ แห่ง รพ.สต จำนวน ๙ แห่ง</p> <p>- สาเหตุการป่วยที่สำคัญในพื้นที่ ๕ อันดับแรกคือ โรคระบบกล้ามเนื้อ อากาแสดงและสิ่งผิดปกติ โรคระบบทางเดินหายใจ โรคระบบย่อยอาหาร และโรคติดเชื้อปรสิต</p> <p>- โรคที่ต้องเฝ้าระวัง ได้แก่ โรคอุจจาระร่วง</p> <p>- โรคและภัยสุขภาพที่มีขนาดความรุนแรงสูง ๓ อันดับ ได้แก่ โรคพิษสุนัขบ้า โดยพบผู้ป่วยตั้งแต่ปี ๒๕๖๐ ถึงปัจจุบัน โรคฉี่หนู และอุบัติเหตุทางถนน</p> <p>- มีปัญหาจากประชากร/แรงงานต่างชาติที่เดินทางเข้าออกตามพื้นที่ชายแดน</p> <p>- โปรแกรมการบันทึกข้อมูลโรงพยาบาลโคกสูง ใช้ HIS ของ HOS OS เพียงแห่งเดียวของ จ.สระแก้ว อาจมีปัญหาในการใช้งานอยู่บ้าง เวลามีปัญหาปรึกษาพ.ช่างเคียงไม่ได้ ยังไม่ได้ใช้ Hos xp เนื่องจากติดปัญหาด้านงบประมาณในการลงโปรแกรม</p> <p>- บุคลากรมีคุณภาพและมีความพร้อมในการดำเนินงาน</p>	<p><u>แนวทางพัฒนา</u></p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. การเปิดตึกผู้ป่วยใน เพื่อให้บริการและเพื่อเพิ่มรายรับของโรงพยาบาล โดยให้มีการใช้บุคลากรเดิมที่มีอยู่ในการดำเนินงาน ๒. เนื่องจากโรงพยาบาลโคกสูงเป็นโรงพยาบาลเปิดใหม่ ให้ดูระบบโครงสร้าง วางแผนผังสถานที่ตามความเหมาะสม ๓. การจัดระบบการเงิน การคลังของหน่วยงาน การพัฒนาระบบไอที และการพัฒนาระบบการส่งต่อควรวางระบบให้ชัดเจน ๔. พัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพในการดำเนินงาน ๕. การจัดทำแผนเงินบำรุง ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรวจสอบและดูแลการจัดทำแผนรายรับรายจ่ายในแต่ละปี ๖. การจัดซื้อจัดจ้าง การตรวจสอบสต็อกยา วัสดุและครุภัณฑ์ ๗. สสอ. มีศักยภาพในการให้บริการ ให้ส่งต่อ รพ.สต. ดูแลเพื่อลดภาระแพทย์ในโรงพยาบาล ๘. เรื่องยา ไม่จำเป็นต้องเก็บไว้ที่ รพ.สต. ให้โรงพยาบาลจ่ายยาเป็นเดือนๆ และประสาน รพ.สต. ดูแล การรับประทานยาของผู้ป่วย ๙. การเปิดตึกผู้ป่วยในควรดูแลเรื่องอาหารของผู้ป่วย ๑๐. ระบบบำบัดน้ำเสีย ติดตามตรวจสอบกับเทศบาลเกี่ยวกับการปล่อยน้ำ

